（別紙様式８）

特定病原体等受入申請書

　岩手大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　（所属・職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

岩手大学病原体等安全管理規則第２３条第２項の規定に基づき、特定病原体等の受け入れについて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．受け入れる特定病原体等の名称・種別・ＢＳＬ  　※毒素にあっては種類と数量も記入 | |  | |
| ２．輸入許可の有無又は届出確認の有無 | | 有　・　無  ※「有」の場合は許可証明書又は確認書の写しを添付し、  「無」の場合はその理由を次の中から選びチェックすること  □　国内分離株のため  □　海外分離株だが監視伝染病の病原体でないため  □　その他　理由  　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ３．目的 | |  | |
| ４．提供 | 機関名 |  | |
| 移動責任者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住所： | |
| TEL：　　　　　　　　　　　e-mail： | |
| ５．移動方法 | | □　郵便　　□　配達業者　　□　持参  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ６．受入 | 受入責任者 | 職名：　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） | |
| 部局等名等 | 部局等名：　　　　　　　　　実験室名： | |
| 病原体等  取扱責任者 | 職名：　　　　　　　　　氏名：  （教育訓練受講　　年　　月） | |
| ７．受入予定日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| ８．備　　　考 | |  | |

（注１）この申請書は、特定病原体等を岩手大学以外の機関から受け入れる場合に提出する。

（注２）備考は、特記事項がなければ空欄のまま提出する。

（注３）二種病原体等の場合は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行規則第３１条の６第２項各号に掲げる書類を、三種病原体等の場合は、同施行規則第３１条の１７第３項各号に掲げる書類を、それらの書類の一覧表と共に添えること。